Popayán, 24 de febrero de 2025

Señores,
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP
Territorial Cauca
Popayán

Asunto: Autorización Afiliación ARL

Cordial Saludo,

Yo, Pablo Cesar Pardo Ortiz, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.061.704.274, expedida en Popayán, en mi calidad de contratista, manifiesto lo siguiente:

NO TENGO AFILIACIÓN ARL

[X]

SI TENGO AFILIACIÓN ARL

[ ]

¿CÚAL? _____

En caso de no tener afiliación, autorizo a la ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP, realizar afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales ARL, a la que se encuentra vinculada la entidad.

Atentamente,

Nombre: Pablo Cesar Pardo Ortiz
C.C. 1.061.704.274, expedida en Popayán